|  |
| --- |
| **ANEXO X** |
| **CONTROL DE ASISTENCIA Y SEGUIMIENTO DEL ALUMNADO EN PROYECTOS DE FORMACION PROFESIONAL Y EMPLEO EN EL SENO DE LA EMPRESA** |

|  |
| --- |
|  |
| **DATOS DE LA EMPRESA ADHERIDA** |
| **Razón Social:**       |
| **Denominación del proyecto:**       |
| **Nº de Expediente:**       |
| **D/Dª**       **representante de la empresa**       **ratifica que los datos abajo relacionados son ciertos** |
| **DATOS DEL ALUMNADO/TRABAJADOR** |
| **NOMBRE** |       | **NIF** |       |
| **MES/AÑO** |       |
|  | **DATOS JORNADA DE TRABAJO** | **DATOS AUSENCIAS/FALTAS** (Las bajas por enfermedad o accidente laboral nunca se marcarán como “justificadas” en este modelo: NO SON SUBVENCIONABLES) |
| HORARIO | Nº DE HORAS | FIRMAS | MOTIVO AUSENCIA | NO JUSTIFICADA | JUSTIFICADA | DOCUMENTACIÓN QUE RESPALDA LA JUSTIFICACIÓN |
| Día 1 |       |       |  |  |  |  |  |
| Día 2  |       |       |  |  |  |  |  |
| Día 3  |       |       |  |  |  |  |  |
| Día 4  |       |       |  |  |  |  |  |
| Día 5  |       |       |  |  |  |  |  |
| Día 6  |       |       |  |  |  |  |  |
| Día 7  |       |       |  |  |  |  |  |
| Día 8  |       |       |  |  |  |  |  |
| Día 9  |       |       |  |  |  |  |  |
| Día 10 |       |       |  |  |  |  |  |
| Día 11 |       |       |  |  |  |  |  |
| Día 12  |       |       |  |  |  |  |  |
| Día 13  |       |       |  |  |  |  |  |
| Día 14  |       |       |  |  |  |  |  |
| Día 15  |       |       |  |  |  |  |  |
| Día 16  |       |       |  |  |  |  |  |
| Día 17  |       |       |  |  |  |  |  |
| Día 18  |       |       |  |  |  |  |  |
| Día 19  |       |       |  |  |  |  |  |
| Día 20 |       |       |  |  |  |  |  |
| Día 21 |       |       |  |  |  |  |  |
| Día 22  |       |       |  |  |  |  |  |
| Día 23  |       |       |  |  |  |  |  |
| Día 24  |       |       |  |  |  |  |  |
| Día 25  |       |       |  |  |  |  |  |
| Día 26  |       |       |  |  |  |  |  |
| Día 27  |       |       |  |  |  |  |  |
| Día 28  |       |       |  |  |  |  |  |
| Día 29  |       |       |  |  |  |  |  |
| Día 30 |       |       |  |  |  |  |  |
| Día 31 |       |       |  |  |  |  |  |

Los documentos de asistencia recogidos en el presente anexo deberán ser incorporadas a la aplicación FOCO, adjuntando estos para su comprobación.

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** |
| **Responsable** | Dirección General de Formación Profesional en el Ámbito Laboral |
| **Finalidad** | Gestión de los programas mixtos de formación y empleo |
| **Legitimación** | 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos. Ley 30/2015, de 9 de septiembre, por la que se regula el Sistema de Formación Profesional para el empleo en el ámbito laboral |
| **Destinatarios** | Existe cesión de datos |
| **Derechos** | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional |
| **Información adicional** | Puede solicitarla en la dirección electrónica: **https//rat.castillalamancha.es/info/0206** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| En |       | a |    | de |       | de 20 |    |
|  |
| Fdo.: |       |

|  |
| --- |
| Firma electrónica del/de la representante legal de la empresa adherida |